

## ¿Que son navegantes / asistentes en persona?

### Los navegantes pueden:

- Orientar y apoyar, de forma gratuita, a las personas o familias a través de la Washington Healthplanfinder.
- Ayudar con la solicitud inicial de la cobertura de atención de la salud, y proporcionar ayuda continua de ser necesario.
- Realizar todas las tareas en nombre de los clientes aunque ellos mismos pueden realizarlas a través de la Washington Healthplanfinder.
- Ayudar a los clientes a entender las diferencias que ofrece cada seguro médico respondiendo a sus preguntas, para que ellos puedan tomar una decisión informada acerca de sus necesidades, pero no pueden sugerir o recomendar que plan elegir al tomar la decisión.

### Antes que los navegantes pueden atender a los clientes, ellos están obligados a:

- Completar el entrenamiento y pasar una prueba para recibir su certificación.
- Someterse a una verificación de antecedentes.

## Cómo utilizar el seguro de salud, los pasos 1-2-3

1. Encontrar un proveedor de cuidado primario (PCP) que acepta su plan de seguro. Llame al servicio al cliente de su compañía de seguros, que le pueden proporcionar los nombres y números de los médicos locales.
2. Haga una nueva cita del paciente si tiene necesidades médicas que desea tratar con un PCP.
3. Vaya a su cita.

### CONOZCA LOS BENEFICIOS DE SU PLAN:

Reciba otros servicios que su seguro de salud tiene para ofrecer. Lea su folleto de beneficios para obtener más información.

Public Health Seattle & King County  
Access & Outreach

1-800-756-5437

[www.kingcounty.gov/health/access](http://www.kingcounty.gov/health/access)

Coverage  
is Here  
King County



**Información  
importante  
acerca de la  
inscripción en WA  
Healthplanfinder**

**Derechos y  
responsabilidades  
del cliente**

[www.wahealthplanfinder.org](http://www.wahealthplanfinder.org)



## Derechos, responsabilidades y cosas que debe saber

Usted tiene el derecho a una información **justa e imparcial**. Los navegantes/asistentes en persona, **no pueden hacer recomendaciones** acerca de sus opciones de cobertura de salud. Sin embargo, pueden ayudarle a entender acerca de las diferentes opciones para tomar una decisión más informada.

Tenemos que **conservar su información personal en privado**, pero podemos compartir algunos datos con otras agencias estatales y federales para la verificación e inscripción. No podemos hablar de cualquier información médica sobre usted y su familia, a menos que usted nos haya dado un consentimiento firmado para hacerlo.

Bajo la ley federal, usted **debe proporcionar el número de seguro social (SSN)** de cualquier persona en su hogar, que solicita WA Apple Health o un subsidio fiscal anticipado.

**Usted tiene el derecho de apelar** si no está de acuerdo con la resolución dictada que afecta su elegibilidad. Puede encontrar más información sobre el proceso de apelación aquí: <http://wahbexchange.org/appeals/>

Washington Healthplanfinder no es responsable de su plan de seguro de salud. **Si usted tiene preguntas o reclamaciones de beneficios, debe comunicarse con su compañía de seguros.** Las compañías de seguros de salud pueden cambiar los costos.

Usted debe **reportar un cambio de ingreso de forma inmediata**. Usted podría ser elegible para un plan de costo más bajo después de un cambio de la renta, o usted podría ser obligado a pagar una porción de un subsidio fiscal que recibe si su ingreso aumenta y usted no reporta el cambio.

**WaHealthPlanFinder servicio al cliente**  
**Teléfono:** 1-855-923-4633

**¡Conozca sus derechos!**

## Acerca de su inscripción

Guarde esta información para sus registros

---

Fecha de solicitud

---

Solicitante (s)

---

[www.WAHealthplanfinder.org](http://www.WAHealthplanfinder.org) Usuario

---

Contraseña

---

Correo electrónico

Inscrito       No inscrito

---

Estado de su inscripción

---

Compañía de su seguro

---

Teléfono de compañía de su seguro

---

Fecha de pago inicial

---

Fecha de segunda cita (si es aplicable)

**Organización que le ayudó:**